

SECRETARÍA DE
SALUD

Radicación	2025	E	R	6014
Serials				
Radicado el	07-03-2025 12:44:18			
Fecha límite	21-03-2025 12:00:00			

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 7 de marzo de 2025

Al contestar Cite Este No. **2025-EE-20204**

Folios: Anexos:

ORIGEN: - 000000-Despacho**DESTINO:** DAVID ANDRES GIRALDO UMBARILA CONCEJO DE BOGOTÁ - -**TIPO DE DOCUMENTO:** Comunicaciones oficiales**ASUNTO:** Respuesta a proposición 320 de 2025. "Veteranos de la Fuerza Pública". Rad. SDS 2025ER06711 - Concejo 2025EE3887**Doctor****DAVID ANDRES GIRALDO UMBARILA**

SUBSECRETARIO COMISIÓN PRIMERA DEL PLAN DE DESARROLLO

CONCEJO DE BOGOTÁ

CLL 36 28 A 41

comisiondelplan@concejobogota.gov.co

Bogotá D.C.

Asunto: *Respuesta a proposición 320 de 2025. "Veteranos de la Fuerza Pública". Rad. SDS 2025ER06711 - Concejo 2025EE3887*

Respetado doctor Giraldo:

Cordial Saludo, por medio de la presente se da respuesta a las preguntas 9, 10, 16, 17, 18, 19, 20, 25, 26 y 33 de la proposición del asunto, según las competencias de esta Secretaría.

9. *¿Se han promovido espacios de participación para los veteranos de la Fuerza Pública en el Distrito?*

Los espacios de participación que se promueven desde la Secretaría Distrital de Salud corresponden a espacios abiertos para la vinculación de toda la ciudadanía, que procure el mayor bienestar para las comunidades del Distrito Capital a través de asociaciones de usuarios, asociaciones de pacientes, Comités de Participación Social en Salud - COPACOS, Juntas Asesoras Comunitarias y veedurías, por consiguiente no se tienen espacios específicos para los veteranos de la Fuerza Pública. .

10. *¿Qué instancias formales de participación existen en Bogotá donde los veteranos puedan expresar sus necesidades y propuestas?*

Formalmente se cuenta en Bogotá con las asociaciones de usuarios, asociaciones de pacientes, Comités de Participación Social en Salud - COPACOS, Juntas Asesoras Comunitarias y veedurías, donde se promueve la garantía del derecho a la salud y demás los temas concernientes al mejoramiento de la salud de la comunidad, estos espacios se conforman acorde con la normatividad vigente, en los cuales los veteranos de la Fuerza Pública pueden tener acceso de acuerdo con el procedimiento previsto para la conformación de los mismos.

Es de precisar que desde la Secretaria Distrital de Salud se ha brindado asistencia técnica a la referente de participación social de Sanidad Militar, frente al proceso de conformación de la asociación de usuarios acorde con el lineamiento normativo de la Secretaria Distrital de Salud. Estos espacios se encuentran abiertos y a través de las oficinas de participación de las Entidades Promotoras de Salud - EPS e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS pueden acceder todos los ciudadanos a los procesos de participación social.



16. *¿Cuántos veteranos de la Fuerza Pública han accedido a beneficios de salud en el Distrito en 2024 y lo que va de 2025? ¿Qué tipo de beneficios han recibido?*

17. *¿Qué programas específicos existen en el Distrito para la atención en salud mental focalizada en los veteranos de la Fuerza Pública?*

Contestando a sus interrogantes 16 y 17 manifestamos que la Secretaría Distrital de Salud no cuenta con programas específicos de salud colectiva para atender de manera exclusiva los problemas de salud mental que puedan presentar los veteranos de la Fuerza Pública. Sin embargo, informamos que para atender los problemas de salud mental de todos los habitantes de Bogotá, la Secretaría Distrital de Salud dispone y contrata con las Subredes Integradas de Servicios de Salud (IPS públicas de la ciudad) el Plan de Intervenciones Colectivas, el cual comprende un conjunto de actividades de promoción de la salud mental y convivencia social, gestión del riesgo colectivo, prevención de la violencia, de la conducta suicida, del consumo de drogas y de los trastornos de la salud mental, entre otras actividades. Estos servicios son gratuitos y se prestan mediante equipos interdisciplinarios de salud que recorren los barrios y territorios de la ciudad desarrollando acciones en los entornos de vida cotidiana (lugares donde habitualmente se encuentran las personas), es decir, en el hogar, en los establecimientos educativos, en los lugares de trabajo informal, en los espacios públicos y en las instituciones que albergan personas en protección.

Es importante destacar que, a través del Plan de Intervenciones Colectivas, no se hacen tratamientos terapéuticos ni de rehabilitación para personas que padezcan o estén afectadas por trastornos mentales; por lo tanto, cuando se identifican personas con problemas o trastornos mentales, se canalizan a las Empresas Promotoras de Salud y su red de prestadores de servicios de salud, para que reciban atención individual de manera oportuna.

Las acciones que se desarrollan a nivel distrital para la atención de toda la población, incluidos los veteranos de la fuerza pública, se encuentran enmarcadas en el Modelo Territorial de Salud el cual está centrado en el individuo, la familia y la comunidad, desarrollando estrategias de intervención en el aseguramiento y la prestación de servicios de salud, fundamentadas en la gestión integral del riesgo en salud, con los enfoques familiar y comunitario, y el principio de diversidad étnica, cultural y territorial, con base en la estrategia de Atención Primaria en Salud.

Este Modelo de Salud opera a través de las Rutas Integrales de Atención en Salud -RIAS- establecidas en la Resolución 3202 de 2016 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social - MSPS, las cuales son definidas como herramienta obligatoria que establece a los integrantes del sector salud, las condiciones necesarias para asegurar la integralidad en la atención, a partir de las acciones de cuidado que se esperan del individuo, las acciones orientadas a promover el bienestar y el desarrollo de los mismos, en los entornos en los cuales se desenvuelve, así como las intervenciones para la prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación.

Para el efecto, se definen tres (3) tipos de rutas: (i) Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, (ii) Rutas para Grupos de Riesgo y (iii) Rutas para Eventos Específicos, las cuales se desarrollan a partir de los cursos de vida, abordando los momentos del continuo de la vida, reconociendo que el desarrollo humano y los resultados en salud, dependen de la

interacción de diferentes factores, de experiencias acumulativas y situaciones presentes de cada individuo, influenciadas por el contexto familiar, social, económico, ambiental y cultural, entendiendo que invertir en atenciones oportunas en cada generación repercutirá en las siguientes y que el mayor beneficio de un momento vital puede derivarse de intervenciones hechas en un período anterior.

En dicho contexto, la ruta de riesgo para salud mental tiene como objetivo fortalecer las capacidades de afrontamiento del individuo y la familia ante estresores vitales, mejorar la calidad de vida, la adherencia al tratamiento y la funcionalidad de las personas y sus familias garantizando el manejo oportuno, integral e integrado de los trastornos y patologías mentales. Esta ruta se encuentra priorizada en el Distrito y está encaminada a brindar las atenciones necesarias para abordar los problemas, trastornos mentales y epilepsia desde el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, a través de las diferentes modalidades de prestación para los servicios de consulta externa, urgencias y hospitalización en las que se desarrollan intervenciones tales como valoraciones por equipo interdisciplinario, psicoterapia individual, familiar y grupal, actividades individuales y grupales que se desarrollan según el plan terapéutico y necesidades del paciente, el cual debe estar basado en unos objetivos propios y/o específicos para el paciente y sus necesidades, priorizando los problemas, los obstáculos para el tratamiento y los riesgos potenciales para el paciente.

Para el tema de salud mental en esta ruta se desarrollan las siguientes intervenciones:

Intervenciones Colectivas: definidas como el conjunto de intervenciones, procedimientos o actividades para la promoción de la salud y la gestión del riesgo dirigidas a grupos poblacionales a lo largo del curso de la vida para salud mental se hace referencia en las siguientes temáticas a fin de fortalecer los factores protectores en salud mental.

- Fortalecimiento en habilidades y competencias protectoras de la salud mental en los entornos educativo, vivienda, público y trabajo
- Fortalecimiento de estrategias de Afrontamiento
- Rehabilitación basada en la Comunidad
- Acciones para la convivencia social y prevención de las violencias
- Acciones de gestión del riesgo en salud mental según eventos prioritarios y problemas psicosociales
- Educar en pautas de cuidado y crianza positivas
- Promover la adopción de prácticas de cuidado para la salud.

En salud mental, las actividades de educación y comunicación (diálogo de saberes) deben estar orientadas a la recuperación y fortalecimiento de las prácticas de crianza, cuidado y educación familiar protectoras de la salud mental, así como para la reducción del estigma, la identificación y manejo de crisis que se puedan presentar ante cualquier situación que sea de difícil manejo.

Intervenciones individuales: Se definen como el conjunto de intervenciones en salud por momento de curso de vida, que tienen como finalidad la valoración integral, la detección temprana, la protección específica y la educación para la salud, individual, grupal o familiar, con el fin de potenciar o fortalecer las capacidades para el cuidado de la salud de las personas, minimizar el riesgo de enfermar o derivar oportunamente a rutas de grupo de riesgo o a los servicios de salud requeridos para el manejo de su condición de salud.

18. *¿Se han implementado estrategias de prevención y tratamiento para trastornos mentales dirigida a los veteranos?*

Como estrategia de prevención y tratamiento para los trastornos mentales, la Secretaría Distrital de Salud ha venido desarrollando acciones para fortalecer y posicionar la salud mental en la ciudad de Bogotá dentro de la Dimensión de Convivencia Social y Salud Mental, las cuales están enmarcadas en el actual modelo de salud “+MAS Bienestar” el cual a través de la articulación de las diferentes capas que componen el pilar de gestión del riesgo que incluyen desde la gestión extramural hasta los niveles de alta complejidad, se busca garantizar la atención altamente resolutive optimizando los recursos disponibles en términos de infraestructura y de talento humano en salud, como garantes naturales del derecho fundamental a la salud de los habitantes del distrito capital.

En salud mental, la identificación temprana del riesgo se realiza mediante la valoración integral la cual tiene como objetivo identificar tempranamente la exposición a factores de riesgo psicosociales y detectar de forma temprana alteraciones que afecten negativamente la salud y el proceso de crecimiento y desarrollo, con el fin de referirlas para su manejo oportuno, si se identifica una afectación en salud mental la persona es canalizada a la RIAS de problemas, trastornos mentales y epilepsia para que se pueda confirmar el diagnóstico y establecer un plan de tratamiento.

De esta forma, para dar respuesta a las necesidades de la población en salud mental, el Distrito seguirá fortaleciendo la Ruta de Salud Mental, cuyo objetivo es brindar las atenciones/intervenciones en salud dirigidas a todas las personas, familias y comunidades, orientadas en promover el bienestar y el desarrollo de las personas; desde la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación, estas intervenciones se deben generar a partir de una intervención individual, basada en objetivos propios para el paciente, que estén dirigidos hacia sus necesidades, priorizando los problemas, los obstáculos para el tratamiento y los riesgos potenciales para el paciente; se establece a partir del plan de tratamiento producto de una valoración y abordaje integral por parte de un equipo interdisciplinario, conformado por médico psiquiatra, psicólogo clínico, terapeuta ocupacional, trabajadora social, auxiliares de terapia, talleristas, entre otras profesiones que puedan ser necesarias para el tratamiento, siguiendo el marco de la evidencia clínica a través de las guías de práctica clínica, protocolos y Rutas de Atención Integral en Salud. Esta ruta se aplica para la población en riesgo residente en el territorio, incluidos los veteranos de la fuerza pública.

19. *¿Cuántos veteranos han accedido a servicios de salud mental en el Distrito en 2024 y lo que va de 2025?*

Como se mencionó en la respuesta a la pregunta No. 17, la Secretaría Distrital de Salud no cuenta con programas específicos para atender de manera exclusiva los problemas de salud mental que puedan presentar los veteranos de la Fuerza Pública. Sin embargo, desde la Secretaría Distrital de Salud se adelantan acciones colectivas, individuales y de gestión de la salud que favorecen los procesos de prevención y atención en la ciudad en el marco del modelo de salud MAS Bienestar, que plantea a la salud mental como eje fundamental para el cuidado a través de prácticas empáticas, amigables, armoniosas y protectoras de la realidad personal, social y ambiental en la que se parte de reconocer a las personas con sus fortalezas y fragilidades.

A través del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas se han desarrollado acciones territoriales y comunitarias que favorecen la educación y concienciación frente a la importancia de la salud mental y el bienestar emocional y la despatologización que se requiere para su abordaje integral e intersectorial, a continuación se describen las estrategias que se implementan en los territorios orientadas a la promoción de la salud mental y el bienestar emocional y la prevención de problemas psicosociales y trastornos mentales en cada uno de los entornos:

En el entorno hogar los equipos básicos extramurales desarrollan actividades de promoción y gestión del riesgo en salud mental enfocadas al manejo de emociones, promoción de prácticas de crianza y afrontamiento de sucesos vitales además del apoyo en el manejo de eventos de interés en salud mental.

Desde el entorno educativo se desarrollan intervenciones colectivas en salud mental en jardines infantiles, colegios, universidades e instituciones de educación para el trabajo y el desarrollo humano abordando la población mediante el fortalecimiento de habilidades para la vida y la convivencia. También se realizan sesiones colectivas con las familias fortaleciendo temas como manejo de normas, límites, acompañamiento familiar, habilidades socioemocionales entre otros aspectos para un adecuado involucramiento parental. Así mismo, se trabaja con docentes fortaleciendo capacidades para la detección e identificación de signos relacionados con la salud mental y la respuesta necesaria a nivel sectorial e intersectorial.

Desde el entorno comunitario se acompañan procesos para la promoción de la salud mental la convivencia con grupos y comunidades a través de las siguientes estrategias

- Centros de Escucha: Son Dispositivos comunitarios que ofrecen apoyo emocional y rehabilitación basada en la comunidad para todas las personas que tengan algún problema de salud mental y requieran ayuda.
- Jornadas de Salud Más Bienestar: Son una serie de actividades organizadas a través de las Subredes Integradas de Servicios de Salud que tienen como objetivo promover la salud y el bienestar de la comunidad. Estas jornadas incluyen una variedad de servicios y actividades enfocadas en la salud física y mental, la educación en salud, la promoción de la actividad física, la vacunación y la alimentación saludable, entre otras.
- Barras futboleras y salud colectiva por donde se viabilizan acciones de promoción y prevención con jóvenes pertenecientes a las barras de fútbol institucionalizadas en la ciudad.
- Dispositivos comunitarios para el cuidado de colectivo para el bienestar: Tienen como objetivo generar procesos concertados con grupos de base comunitaria a partir de la lectura de necesidades, donde se realiza un fortalecimiento de capacidades a través de sesiones grupales, abordando temas de interés en salud pública desde la dimensión de la Salud Mental.
- Equipos de Reducción de Riesgos y Daños -ERRD: Están dirigidos a población mayor de 18 años de los diferentes grupos poblacionales vulnerables y sus redes sociales. Realizan intervenciones para el abordaje integral del consumo sustancias psicoactivas y sus trastornos, por medio de acciones de promoción, prevención y gestión del riesgo para el consumo de sustancias psicoactivas y acciones para la identificación de

herramientas que permitan el autocuidado antes, durante y después del uso de sustancias psicoactivas desde el enfoque de reducción del riesgo, en aras de disminuir los impactos y efectos negativos que el consumo de estas que puede causar, no solo sobre la vida del individuo que consume, sino en sus diferentes entornos en los que transita.

- Puntos de Intervención Integral para el abordaje de personas que se Inyectan Drogas - PID: Tienen como objetivo principal el abordaje de las personas que se inyectan sustancias psicoactivas o drogas vía endovenosa, lo cual se enmarca en el enfoque de reducción de riesgos y daños donde se reconocen a las personas como sujetos de derechos y se busca favorecer el acceso a servicios de salud, medios de prevención asociados a la inyección de SPA, y servicios sociales como agentes de un territorio; sumado al fortalecimiento comunitario. Para los usuarios que demandan este servicio, se brinda un espacio seguro donde pueden acceder a información y educación para la gestión del riesgo en las prácticas de consumo que están desarrollando, principalmente en las sustancias usadas vía inyección. También se realiza entrega de kit de inyección compuesto por: jeringas, agua estéril, filtro de algodón, paño individual humedecido con alcohol (isopañín), cura, torniquete, cazoleta, preservativo y material educativo de reducción de reducción de riesgos y daños; luego se reciben los materiales usados por la PID. También se brinda la oportunidad de realizarse tamizajes en VIH, Sífilis y Hepatitis B, ligado a asesoría en salud sexual y reproductiva. Además, se canaliza a las personas a los distintos servicios social o de salud que puedan requerir, y se realiza seguimiento en el proceso.

Desde el entorno laboral se realizan asesorías para la promoción de la salud mental en Unidades de Trabajo Informal (UTIS), niños, niñas y adolescentes trabajadores y población vinculada a Actividades Sexuales Pagadas (ASP), con quienes se fortalecieron prácticas para el buen trato, resolución de conflictos, prevención de la conducta suicida, prevención, reducción de riesgos y daños de consumo de sustancias psicoactivas, reducción del estigma, proyecto de vida, entre otras.

En el entorno institucional se desarrollan sesiones de salud mental con personas institucionalizadas en unidades de protección a poblaciones diferenciales, como Centros Carcelarios y Penitenciarios, unidades de atención a población habitante de calle, Sistema de Responsabilidad Penal Adolescente, instituciones de protección a personas mayores y centros de protección a la infancia.

Así mismo, desde los entornos se posibilita realizar el proceso de canalización para la atención individual de los riesgos en salud mental identificados en la población que se aborda desde las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio, y si las necesidades identificadas son de carácter social se canalizan a las entidades competentes para que presten la ayuda correspondiente.

20. *¿Cuántas campañas de sensibilización sobre la importancia de la salud mental se han realizado para los veteranos en el Distrito?*

Desde el entorno cuidado comunitario a través del proceso denominado Jornadas MAS Bienestar se integra la estrategia “Cuidarte Cuidándonos a través del arte”, desde la cual se dinamiza y diversifica la promoción de la salud y la prevención de problemáticas de interés en salud pública en las distintas localidades y barrios priorizados, incluyendo en

estos procesos la promoción del bienestar emocional y la prevención de problemáticas psicosociales.

En este sentido, se hace uso de acciones artísticas como dispositivos escénicos, actividades lúdico-pedagógicas, sketches, instalaciones, comparsas y puestas en escena con el objetivo de transmitir mensajes orientados a promover la salud de manera integral incluyendo la salud mental, salud ambiental, seguridad alimentaria y nutricional, promoción de hábitos saludables y prevención de condiciones crónicas no transmisibles, prevención de sustancias psicoactivas, salud materno infantil, salud sexual y reproductiva y seguridad vial.

Teniendo en cuenta lo anterior, esta estrategia nutre los procesos de educación para la salud, la participación comunitaria y la cultura ciudadana basada en el cuidado integrando diferentes lenguajes como la música, el teatro, las artes plásticas, la danza, el clown entre otras reconociendo las diversas poblaciones desde un enfoque poblacional, diferencial y de género.

25. ¿Cuántos veteranos de la Fuerza Pública han aplicado a las vacantes laborales de las diferentes estrategias que oferta el distrito como ‘Talento Capital’ y Bogotá Trabaja en 2024 y lo que va de 2025? ¿Existe algún tipo de oferta de empleo especial para este grupo poblacional?

Al respecto se informa que no se cuenta con un registro de personas que hayan aplicado a vacantes de la Secretaría Distrital de Salud que ostenten la calidad de veteranos en los términos de la Ley 1979 de 2019, debido a que la entidad no realiza este filtro para la vinculación del personal, toda vez que no se encuentra que este factor deba ser tenido en cuenta como un criterio de discriminación positiva para la contratación.

Aunado a lo anterior, la plataforma de Banco de Proveedores, antiguamente conocida como “*Talento No Palanca*”, es un banco de hojas de vida a través del cual las personas tienen la posibilidad de vincularse mediante contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión de las entidades y organismos distritales, no obstante, esta plataforma tampoco realiza reporte en cuanto a veteranos de guerra, por lo cual se desconoce su registro.

Por otro lado, se tiene que el Sistema de Información Distrital del Empleo y la Administración Pública (SIDEAP), como herramienta establecida por el Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital para el almacenamiento de la información de los servidores y contratistas del distrito capital, no realiza reportes en lo que a veteranos respecta, impidiendo contar con un registro sobre este tema.

26. ¿Qué estrategias se han implementado en el Distrito para facilitar la inserción laboral de los veteranos?

La Secretaría Distrital de Salud directamente no ha implementado estrategias para facilitar la inserción laboral de veteranos, toda vez que la entidad provee las vacantes definitivas de los cargo de carrera administrativa mediante el sistema de concurso público de méritos, el cual es organizado por la Comisión Nacional del Servicio Civil-CNSC, organismo que

convoca a todos los interesados a participar en los procesos de selección, sin restricciones de género, raza, religión, orientación política o sexual.

33. ¿Cuántos veteranos víctimas del conflicto armado han accedido a las rutas de atención del Distrito en 2024 y lo que va de 2025?

Como se mencionó en la respuesta dada a la pregunta 17, la Secretaría Distrital de Salud realiza el acompañamiento para la implementación de las RIAS (Rutas Integrales de Atención en Salud) que en su segundo tramo oferta las Rutas para los grupos de Riesgo dentro de las cuales se encuentra la RIAS para población con riesgo o sujeto de Agresiones, Accidentes y Traumas (AAT); el objetivo de esta ruta es garantizar la atención integral en salud a las personas que han sido víctimas de violencias, a través de intervenciones a nivel individual, poblacional y colectivo en torno a prestación de servicios de salud, con enfoques diferenciales y la estrategia Atención Primaria en Salud-APS.

Frente a la ruta para la prevención de cualquier tipo de violencias, desde la Ruta Integral de Atención en Salud de población con riesgo o sujeto de Agresiones, Accidentes Traumas y violencias (RIAS AAT), se abordan diferentes protocolos dentro de los cuales se encuentra el Protocolo de Atención Integral en Salud con Enfoque Psicosocial a Víctimas del Conflicto Armado del Ministerio de Salud y Protección Social.

Dentro de estos protocolos se establece que las víctimas deben ser atendidas por los prestadores de servicios de salud, a través de equipos multidisciplinarios, capacitados y comprometidos con la restitución de los derechos que le han sido vulnerado a las niñas, niños, adolescentes, mujeres, hombres, personas adultas mayores de diversas etnias, habilidades físicas y cognitivas, orientaciones sexuales, clases sociales, procedencia rural o urbana, así como víctimas del conflicto armado o el desplazamiento forzado, a partir de la detección temprana, tratamiento, rehabilitación y paliación de acuerdo al diagnóstico identificado en la valoración por médico general o equipo interdisciplinario para el plan de tratamiento del usuario; así mismo, definen para el sector salud la adopción de medidas de asistencia en salud y el diseño e implementación de las medidas de rehabilitación física y mental que garantice la atención oportuna y restitución de los derechos a las víctimas

En el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), la afiliación de la población residente en Bogotá se convierte en la puerta de entrada al acceso a los servicios de salud y, en el marco de la Ley 1448 de 2011, las Entidades Promotoras de Salud-EPS, con su respectiva red de Instituciones Prestadoras de Salud-IPS deben garantizar la cobertura de la asistencia en salud de la población víctima del conflicto armado, según lo ordenado en el Plan de beneficios.

En virtud de lo anterior, de manera periódica se solicita a la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas (UARIV) el listado censal de la población víctima del conflicto armado para realizar el cruce con la BDUA-Base de Datos Única de Afiliados de la página ADRES, con el fin de identificar las personas que no tienen afiliación y tramitar la afiliación al régimen subsidiado, acorde a lo ordenado en el Decreto 616 de 2022.

No obstante, las personas que, por cualquier motivo, no se han afiliado, esta Secretaría a través de las Subredes Integradas de Servicios de Salud, les garantiza la atención en salud y acceso a rutas de atención que requieran.

En los anteriores términos se da por contestada la solicitud.

Cordialmente,




GERSON ORLANDO BERMONT GALAVIS

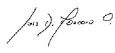
Secretario Distrital de Salud.

Elaboró: Myriam Charry Bautista – Gina Paola Rangel Medina /Subdirección de Determinantes en Salud.
 Juan Patiño - Subdirección de Acciones Colectivas
 Diana Marcela Correa Cuartas – Contratista Dirección de Gestión del Talento Humano
 María del Pilar Chaparro - Subdirección Territorial Red Sur
 Constanza Hernández - Referente Salud Mental, Sandra Charry -Líder RIAS- Dirección de Provisión de Servicios de Salud

Consolidó: Raúl Andrés Álvarez Gómez, Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad
 Alexa Acero Reyes – Contratista OAJ/ María Cabrera – abogada contratista OAJ
 Jhanny Andrea Osorio- Abogada- Dirección de Provisión de Servicios de Salud
 German A. Sterling (AgilSalud) – Contratista OAJ

Revisó: Diana Sofia Ríos Oliveros - Subdirectora de Determinantes en Salud
 Elkin Jwised Huertas Carrasquilla - Director de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad
 José Elías Guevara Fragozo- Director de Gestión del Talento Humano
 Fernando Peña Díaz- Director de Provisión de Servicios de Salud

Aprobó: Julián Alfredo Fernández Niño - Subsecretario de Salud Pública 
 Alejandra Taborda Restrepo - Subsecretaria de Gestión Territorial, Participación y Servicio a la Ciudadanía

Luis Alexander Moscoso Osorio - Subsecretario de Servicios de Salud y Aseguramiento 
 Juan Guillermo Correa García - Subsecretario Corporativo
 Martha Patricia Añez Maestre – Asesora de Despacho